

주요개념 : 중국과 한국, 간호교육체제, 간호교육제도, 교육과정, 비교연구

한국과 중국 간호교육체제의 비교 연구*

이 춘 옥**

I. 서 론

1. 연구의 필요성

현재 중국은 1,163,000명(國家統計局, 1997)이라는 세계적으로 가장 큰 간호인력을 가지고 있다. 그러나 개혁개방이후 중국 간호교육은 교육과정에 대한 체계적인 연구가 되어 있지 않은 상황에서 전문대이상의 교육과정이 개발되어 왔다. 따라서 상급 간호교육과정은 기존의 중등전업간호교육과정에 비하여 과목수의 증설, 과목당 시간수의 증가만 가져와 여전히 질병중심의 교육과정이다. 또한 교육철학과 교육목표에 일관성이 없어 간호의 전문적 특성이 반영되지 않았을 뿐만 아니라 배출된 인력이 그 교육수준에 걸 맞는 역할을 할 수 없는 비경제적인 결과를 가져오고 있다.

교육제도 또는 교육정책개발에 있어서 무엇보다도 중요한 것은 자기나라 교육여건의 특수성을 고려할 줄 아는 교육의 전문적, 객관적 판단이 있어야 하는바(이진재, 1990: 54) 간호교육개혁에서도 학문의 특성과 그 나라의 특수성이 고려되어 연구되어야 한다. 흔히 자국의 교육제도의 문제점을 확인하기 위하여 외국 교육제도와 비교하는 비교 연구의 강점을 Tretheway(1986)는 자국의 교육에 대한 보다 나은 이해, 자국과 외국 교육의 발전, 개선과 개혁, 그리고 국제이해와 협조, 국제

교육 및 문제해결 등을 들었다(최정용 등 1995 : 31).

외국과의 비교 연구를 통해 간호교육제도 개선을 시도한 연구들로서 한국에서는 홍여신(1973)과 김정자(1977)의 미국과의 간호교육과정 비교연구, 신경림(1999)의 미국과의 간호교육의 학제 비교 연구가 있었다. 중국 간호교육과 외국 간호교육과의 차이를 비교하거나 탐색한 연구로는 Hoitzen(1985)과 Chamberlain 등(1995)이 있었다. 이들 연구는 주로 다른 문화권사이에서의 간호교육과정 또는 교육제도에 관한 비교 연구들이었으나 사회적 맥락을 고려하지 않은 한계를 가지고 있었다. 또 중국내에서 시행된 연구들(董慰慈, 1993; 李淑貞, 1996; 楊英華, 1997; 張景龍, 沈寧, 1996)에서는 사회조사 등을 통하여 간호교육의 문제점을 확인하고자 하는 노력들이 있었으나 이 또한 단편적인 접근이었다. 따라서 기존 간호교육 비교 연구들에서는 사회적 맥락 내에서 교육제도와 교육과정 모두를 포함하여 간호교육체제 선만을 나룬 비교 연구는 거의 찾아 볼 수 없었다.

이에 지난 10여 년간 다원화된 간호교육체제로 변화하면서 학문적 도약을 시도하는 중국 간호교육에 대한 깊이 있는 이해를 위해서 외국의 선진 간호교육체제와 비교하여 중국 간호교육의 현황을 파악하고 미래 중국사회변화에 대비하는 간호교육의 발전방향을 모색할 필요성이 대두된다.

* 본 연구는 연세대학교 대학원 간호학과 박사학위 논문으로서 연세대 간호대학의 김 사사가와 연구비의 지원으로 이루어졌음
** 중국 연변대학 의학원 간호학과 무교수 (lichunyu@yahoo.com)

2. 연구의 목적과 문제

본 연구의 기본 목적은 21세기 중국 간호교육의 발전방향을 제시하여 중국 간호교육 정책개발에 기여하는데 있다. 이를 달성하기 위한 구체적인 연구문제는 다음과 같다.

- 1) 중국과 한국의 간호교육제도 변천과정은 어떠한가?
- 2) 중국과 한국의 현 간호교육체제의 유사점과 상이점은 무엇인가?
- 3) 중국 간호교육의 개선점은 무엇인가?
- 4) 21세기에 대비한 중국 간호교육체제는 어떤 것인가?

3. 연구의 방법 및 내용

1) 연구 방법

본 연구는 기존 문헌고찰을 기반으로 한 비교시술연구이다.

2) 연구내용 및 절차

중국과 한국의 비교라는 점을 감안하여 비교가 가능하도록 양국의 전쟁 후의 수복시기를 연구의 기점으로 중국은 중화인민공화국 수립시기인 1949년, 한국은 6.25 전쟁후의 1953년으로 하였다.

중국과 한국의 간호교육제도변천과정은 양국의 교육정책, 역사기록, 연구문헌, 통계자료, 간호교육사 등을 이용하였고, 현 교육제도에 대한 분석은 교육법, 교육저서, 통계자료 등을 이용하였다. 현 교육과정 비교분석은 중국의 大學護理教育計劃과 한국 연세대 간호대학의 교육과정을 이용하였다. 또한 본 연구결과이 실용성을 높이기 위하여 중국에서 공인하는 간호학계 지도자 1인과 간호학원(대학)의 교육 행정자 2인 등 3인의 자문을 공식 요청하여 연구에 필요한 자문을 받았다.

4. 용어의 정의

- 1) 교육체제 : 본 연구에서 교육체제라 함은 교육제도와 교육과정을 말한다.
- 2) 교육제도 : 교육제도라 함은 교육연한, 교육내용, 교육과정 운영 등 교육전반을(노종희, 1995) 포함하나 본 연구에서는 교육과정의 종류, 교육연한만을 포함한다.
- 3) 교육과정 : 교육과정은 일반적으로 대학 전체나 단

과대학 및 학부 수준의 교육 프로그램을 설명하는 것으로서 본 연구의 교육과정은 교육철학, 교육목표, 교과내용을 포함한다.

II. 중국과 한국의 간호교육제도 변천과정 비교

중국은 1949년 중화인민공화국 수립 이후 사회주의 체제 확립, 文化大革命 등 정치·사회적 큰 變動으로 간호교육제도도 변화기, 침체기를 거치면서 단일의 중등간호기술교육을 시행하여 왔다. 1977년 이후 개혁개방이후의 일관된 정책 및 경제의 급격한 발전과 함께 간호계 점차적인 참여가 증대되면서 1983년에 학부과정, 1995년에 간호대학, 1992년에 석사과정을 개설하는 기동되는 발전(劉華萍, 1996., Lassey, 1997)을 가져왔다. 이에 비해 한국은 戰後 상대적으로 安定된 환경에서 간호계의 스스로의 노력으로 정부에 정책적 대안을 제시하면서 간호교육의 제도 개혁을 주도하여 1955년에 학부과정, 1968년에 간호대학, 1978년에 박사과정을 개설하는 급격한 학문적발전과 더불어 간호교육의 일원화를 추진하고 있다(홍신영, 1973., 연세대학교 간호대학사, 1996).

III. 중국과 한국의 현행 간호교육체제 비교

1. 중국과 한국의 간호교육제도

기본 교육이념에 있어서 중국은 정치사상과 전문성의 조화를 강조하는 '又紅又專'한 사회주의 신형후계자 양성을 지향하고(中國教育委員會, 1995), 한국은 인격완성을 추구하는 '홍익인간'을 교육이념(교육법전편찬위, 1995)으로 하고 있어 인간교육적 측면에서는 유사성을 가지고 있다. 그러나 중국은 나라와 사회의 일원으로서의 인간교육을 강조하는데 비해 한국은 개인의 인격적으로의 성장과 창의성을 강조하여 추구하는 인간상에서는 상이하였다.

교육과정에 있어서 중국은 중등전업교육 - 전문대교육 - 대학교육과정으로 삼원화되어 있는데 비해 한국은 전문대교육 - 대학교육 이원화되어 있다. 또한 입학자격에 있어서 중국은 중학교이상 졸업한 자, 고등학교이상 졸업한 자로 이원화 되어 있고 한국은 기본 입학자격이 고등학교이상 졸업으로 단일화되어 있어 한국간호교육이 더 전문화되어 있다고 볼 수 있다.

간호교육과정을 이수한 후 진로결정에 있어서 중국은 국가에서 취업기관의 배치를 결정하나 한국은 졸업생 스스로 취업기관을 찾는다. 취업기관의 종류는 병원, 지역 사회, 사회복지시설 등에서는 유사하다. 그러나 중국은 보험회사 등 기관업무에 종사하는 간호사가 없는데 비하여 한국은 보험회사에도 간호사들이 진출하고 있어 한국 간호사들의 활동영역이 중국 간호사에 비해 광범위하게 나타났다.

2. 중국과 한국의 대학 간호교육과정

간호교육과정 분석에 있어서 중국의 대학 護理專業教學計劃(1996)을 이용하였고 한국의 간호교육과정은 연세대학교 교육과정 개정안(1998)에 근거하여 분석하였다

1) 간호교육철학의 주요 개념 구성

간호철학에서 제시된 주 개념에 있어서 중국과 한국이 모두 인간, 건강, 간호, 환경을 제시하고 있다. 그러나 간호의 대상자인 인간에 대하여 중국은 생리적, 심리적, 사회적 통합체로 보고 있으나 구체 대상자는 규명하지 않고 있는데 비해 한국은 인간의 영적인 측면까지 포함하고 있고 특히 인간이 개별적이고 잠재적 능력을 갖고 있음을 강조하는 동시에 간호의 대상자를 개인, 가족, 집단, 지역사회로 명확히 규정 짓고 있어 간호의 본질부터 학문적 특성, 간호제공 방법인 간호과정에 이르기까지 중국에 비해 포괄적으로 제시하고 있다. 또한 전체 교육과정의 틀에 있어서 중국은 간호의 주개념과 교수학습이 기본요소로 되어 있는데 비해 한국은 이외의 사소통, 비판적 사고, 전문직개발이 기본요소로 더 복합적이고 포괄적인 간호교육철학을 제시하고 있었다.

2) 간호교육목표

중국과 한국의 간호교육목표를 비교하여 볼 때 간호 지식과 기술, 간호과정 적용, 관리능력, 개인 및 전문직 발전을 위한 등에서는 유사성을 가지고 있다. 상이점은 중국 대학 간호교육목표에는 간호의 주요 개념과 관련된 언급이 없으나 한국의 경우 간호교육철학에 포함된 인간, 건강, 환경의 이해에 대해 정의하는 것을 우선 순위로 강조한다. 간호사 역할에 있어서 중국은 주로 임상간호 역할에 중점을 두고 있는데 비해 한국은 건강관리체제 내에서 타 분야와의 협력하는 역할을 강조하고 특히 변화촉진자로서의 역할을 수행하기 위해 창의적이고 비판적인 사고를 강조한다.

3) 간호교육의 교과내용

(1) 교과편제

중국과 한국의 대학 간호교육의 교과구성은 교과활동과 교과의 활동으로 구분하는 점과 교과목 구성에 있어서 교과목을 교양과목, 전공기초과목, 전공필수과목으로 구성하는 것은 동일하다. 그러나 교과목 개설에 있어 특히 전공필수과목의 경우 중국은 임상질환의 분류에 따라 교과목이 개설되어 있고 한국은 인간의 생의 주기에 따라 교과목이 분류 및 개설되어 있다는 것이 커다란 차이가 있고 또 실습조직에서도 차이를 보이고 있었다(〈표 1〉참조).

(2) 교과목 구성

전체 교과목의 흐름과 조직내용을 볼 때 공통점으로는 중국과 한국의 교육과정은 1-2학년에서 교양과 전공기초과목, 3-4학년에서 전공필수과목을 이수하도록 조직되어 있다. 그러나 한국은 1학년부터 전공과목이 개설되어 간호에 대한 기본지식을 전수시키는데 비해 중국

<표 1> 중국과 한국의 대학 간호교과편제 비교

	중 국	한 국
교과구성	· 교과활동과 교과의활동 구분 · 교과의 활동 노동교육, 군사훈련 · 정치와 전문지식 동시 강조, 군사훈련, 노동교육 포함	· 교과활동과 교과의활동 구분 · 교과의 활동- 각종 동아리활동 · 인격완성 강조, 미래지향적 준비
교과목분류 실습장소	· 임상 질병에 따른 분류 · 대부분 병원	· 성장 발달, 생의 주기에 따른 분류 · 병원, 학교, 보건소, 어린이집, 산업장, 학생이 원하는 장소
실습방법	· 강의가 끝난후 마저마 학년에 집중실습 1년	· 강의와 실습을 병행함. 4학년에 3주간의 종합실습
졸업요건	· 졸업시험, · 임상실습기간 초논문 제출	· 종합시험, · 졸업논문 발표

은 2학년에 개설되어 있다. 또한 구체 영역별 시간배정에 있어서 중국은 한국에 비해 교양영역은 2.65배, 전공기초영역은 2.60배로 시간수가 많아 중국이 한국에 비해 교양과 전공기초영역을 강조하고 있다. 그러나 선택과목에 있어서 한국은 중국에 비해 3.7배 많은 시간을 배정하고 있어 학생들에게 폭넓은 선택의 자율권을 부여하고 있다.

IV. 논 의

간호교육체계의 변화에 있어서 중국과 한국의 현격한 차이는 우선 가장 중요한 원인으로 중국의 단기 효과만 강조한 교육정책·완만한 경제발전(楊華, 1995)과 중국 간호계의 간호교육과정 변화에 대한 필요성을 크게 느끼지 못한 것이다. 그 원인은 첫째, 간호교육행정체제상 간호계가 독자적으로 기능할 수 없고, 교육과정개발에 생산지의 소비자(이성호, 1997)의 충분한 참여가 없이 중앙 집중식 교육과정개발과 교재사용으로 간호계의 많은 참여가 불가능하고, 둘째, 대부분의 간호교육자가 중등교육과정을 마치고 중등간호교육을 담당하고 있기 때문으로 생각된다.

중국간호는 간호전담체제상 중앙위생부에 간호독립기구(護理處)가 개설되어 있고 간호가 조직적(간호행정체계), 제도적(면허제도)으로는 다른 보건의료전문직과 같은 전문직 권력을 행사할 수 있는 체계를 가지고 있어(김보임 외, 1998) 다른 나라에 비해 정부적 차원에서의 강한 지지를 받고 있는 강점이 있다. 그럼에도 불구하고 간호가 보건의료체계 내에서 실제로 전문직으로서의 힘을 가지지 못하게 되는 가장 중요한 이유는 다른 의료인력에 비해 낮은 학력구조라 할 수 있어 전문회간호를 위해 이용수 외(1994)에서 지적하듯이 대학교육으로의 개혁은 불가피하다고 하겠다.

그러나 중국의 교육지출은 1995년 현재 총 정부지출의 8.7%로서 교육지출이 총 정부지출의 17.4%(통계청, 1998)인 한국의 1/2도 안 되는 수준이나 중국으로서는 간호교육을 위해 더 많은 투자를 할 수 없을 것이라 판단된다. 또한 단시기의 대폭적인 확대는 자격을 갖춘 간호교육자가 충분하게 준비되어 있지 않는 점도 고려되어야 한다. 따라서 단시일내의 대폭적인 확대는 불가능하나 우선 간호학교 입학자격을 고등학교 졸업으로 하여야 한다(Johson, 1994).

간호교육과정에 있어서 중국 간호교육철학과 교육목표간의 일관성 부족은 간호교육자들이 간호에 대한 인식

의 차이로 생각된다. 현재 설정된 간호교육목표는 일부 연구(董慈戀, 1993; 張景龍 沈寧, 1996; 楊英華 외, 1997)들에서 주장하는 교육, 연구, 임상간호, 행정관리 등 능력양성요소가 반영되어 있어 현재의 수요에는 대응하고 있다고 본다. 그러나 질병중심간호의 운동 기능적 능력만 강조하고 있어 포괄적인 능력양성과 미래지향적 능력을 요구하는 한국의 교육목표와는 차이가 있다. 특히 전문적 간호수행에 기초가 되는 지적 능력양성이 반영되지 않고 질병중심 간호능력위주와 운동기능중심의 교육목표가 교과조직과 내용에서도 그대로 반영되고 있다.

간호교육내용 조직에 있어서 각 과목별로는 한국에 비해 강조되고 있으나 전체적으로 간호의 대상자가 '환자·개인'에 초점을 맞추고 있고 임상실습도 대부분 병원에서 질병중심으로 이루어져 지역사회의 다양한 건강문제를 가진 대상자와의 경험 등이 부족하여 총체적인 간간호를 추구하는 실천적 전문직으로서의 간호사능력양성에 장애가 되고 있다. 이러한 교과조직은 건강한 대상자로부터 건강문제가 있는 대상자, 개인, 가족, 지역사회 등 다양한 대상자에 대한 이해를 바탕으로 통합적인 건강문제 해결능력을 갖추 수 있도록 하는 한국과는 대조를 이룬다. 현재의 이러한 간호교육과정으로는 정부가 도입한 전인간호를 질적으로 수행할 수 있는지에 대해 의문이 제기된다.

중국 간호계도 이러한 점을 인식하고 있어 총체적인 간, 총체적 간호를 주장하고 있다. 그럼에도 불구하고 교육과정에 사회변화와 건강관리체제변화를 거의 반영시키지 못하고 기존의 의학모델에서 탈피하지 못한 것은 교육과정개발경험과 대학간호교육의 경험이 불충분한 것으로 여겨진다. 게다가 교육철학과 교육목표에 대한 충분한 이해없이 기존의 교과목에서의 시간중기와 교과목을 추가하는 형식으로 교육과정이 개발된 결과로 추정된다. 따라서 중국 간호교육은 개선이 아닌 개혁을 가져와야 하며 이러한 개혁은 상술한 문제점들이 해결될 때만 이 가능하다고 할 수 있다.

V. 새로운 중국 간호교육체제

세계보건기구(WHO, 1994)는 "간호사의 수요는 사회경제적, 문화적, 정치적 맥락에서... 특히 인구구조의 변화, 질병양상의 변화, 건강요구 취약성을 고려해야 한다"고 지적하였다. 따라서 앞에서 비교분석한 결과를 바탕으로 21세기 중국의 사회변화를 전망하고 이에 대

비한 간호교육제도와 간호교육과정의 개혁방향을 제시하였다.

1. 새로운 간호교육제도

- 1) 점진적으로 4년 제 대학간호교육과정을 실현한다. 이를 위한 구체 전략으로 (1) 중등학교의 단계별 승격, 또는 축소와 폐쇄, (2) 다양한 교육과정을 통한 대학간호교육의 양적 확대와 질적 향상이다. 첫째, 대학 편입학 제도를 정규화하고 대폭 확대한다. 둘째, 대학, 전문대 또는 중등학교의 교수직 또는 간호행사가 대상의 특별 입학제도를 실시한다. 셋째, 학제, 교육내용 등의 면에서 철저한 질 관리를 전제로 하고 현재의 전문대 수준이 대부분인 함수와 夜大교육과정을 대학과정에도 적용시킨다. 넷째, 한국의 RN-BSN과정과 같은 정규과정으로 개설하여 전문대를 졸업하고 실무에 있는 많은 간호사들이 대학교육을 받을 수 있도록 한다.
- 2) 전문간호사 교육제도를 도입한다.
- 3) 석사과정의 확충과 박사과정의 개설한다.

2. 새로운 대학 간호교육과정

미래 중국 기본 간호교육과정이 될 대학교육과정은 '사회주의 현대화 건설에 필요한 德, 智, 體를 겸비한 인력양성'이란 국가의 교육이념'하에 간호교육의 질적 향상을 위한 교육과정의 개혁에서 교육과정은 우선 국가의 교육목적에 따라 전문직 특성을 기초로 간호교육철학을 정립하여 간호교육목표 설정의 방향을 제시하고 이에 근거해 간호교육목표를 설정하고 교과내용을 조직하는 일관성을 가진 교육과정을 개발한다.

VI. 결론 및 제언

1. 결 론

본 연구는 중국과 한국의 간호교육체제를 비교분석한 서술연구이다. 본 연구는 중국의 중화인민공화국 건립 이후, 한국의 6.25동란 이후의 간호교육제도의 변천과정과 간호교육체제에 대한 비교분석을 바탕으로 중국 간호교육의 발전방향을 모색하였다.

중국과 한국의 간호교육제도변천과정은 양국의 교육정책, 역사기록, 연구문헌, 통계자료, 간호교육사 등을

이용하였고, 현 교육제도에 대한 분석은 교육법, 교육저서, 통계자료 등을 이용하였다. 현 교육과정 비교분석은 중국의 大學護理教育計劃, 한국 연세대 간호대학의 교육과정을 이용하였다. 본 연구의 비교분석 결과는 다음과 같다.

- 1) 두 나라의 간호교육제도의 변천과정에 있어서, 한국은 戰後 상대적으로 安定된 환경에서 간호계의 스스로의 노력으로 정부에 정책적 대안을 제시하면서 간호교육의 제도 개혁을 주도하여 70년대에 박사과정이 개설되는 급격한 학문적 발전을 하고 있다. 이에 비해 중국은 사회주의체제 확립, 文化大革命 등 정치·사회적 큰 變動으로 개혁개방이후에 일관된 정책과 경제적인 발전과 함께 간호계의 점차적인 참여가 증대되면서 간호대학, 석사과정이 개설되는 발전을 하고 있다.
- 2) 간호교육제도에 있어서 중국은 중등전문교육과정, 전문대과정, 대학과정으로 삼원화되어 있고 중등간호교육과정중심이며 입학자격이 중학교 졸업, 고등학교 졸업으로 이원화되어 있는데 비하여 한국은 전문대학, 대학과정 이원화이며 입학자격은 고등학교이상 졸업으로 일원화되어 있다.
- 3) 간호교육철학을 정립함에 있어서 양국은 간호의 주요 개념인 인간, 건강, 간호, 환경을 포함하고 있는 것은 동일하다. 그러나 중국은 졸업생의 역할이 명시되어 있지 않은데 비해 한국은 창조적이고 비판적 사고를 하며 독자적 판단을 할 수 있는 변화촉진자와 지도자로서 명시되어 있다.
- 4) 교육목표 설정에 있어서 중국과 한국은 간호지식과 기술습득, 간호과정적용, 관리능력, 개인 및 전문직 발전을 강조하고 있는 점에서는 유사성을 보인다. 그러나 중국의 경우 간호제공, 연구, 관리, 교육 등 능력을 중심으로 목표가 진술되어 있는데 비해 한국은 변화촉진, 긍정적인 상호협동, 지도력 등을 제시하고 있어 중국에 비해 포괄적이고 미래지향적이다.
- 5) 간호교육과정의 조직형태에 있어서 중국과 한국 모두 공통적으로 저학년에서 교양, 전공기초를 고학년에서 전공필수과목을 이수하도록 조직되어 있다. 그러나 중국은 먼저 이론강의, 마지막에 집중적으로 임상실습을 실시하고 한국은 이론강의와 실습이 병행되고 4학년에 종합실습을 하는 과정을 통하여 교과목의 통합성을 이루고 있다.
- 6) 교과목의 구성영역별 시간배정에 있어서 중국은 한국에 비해 교양과목과 전공기초과목이 각각 2.6배

넘게 많다. 그러나 선택영역은 한국이 중국에 비해 3.7배나 더 많고 선택목이 넓다.

- 7) 전공필수과목에 있어서 중국은 교과목명이 질병중심으로 분류되어 있고 중의간호학 과목이 개설되어 전통간호를 강조하고 있다. 한국은 생의 주기, 성장발달에 따라 교과목명이 분류되어 있었으나 전통간호와 관련되는 과목은 없다.
- 8) 21세기 중국 사회변화와 건강관리체계변화에 대비하여 중국간호교육제도는 4년제 대학교육제도로 변모해야 한다. 이를 위한 구체적인 전략이 필요하다. 석사과정의 확충, 박사과정의 개설과 건강관리체계변화에 대응한 전문간호교육제도 도입도 고려해야 한다. 우선적으로 미래 건강관리 체계에 대비하여 간호의 신념이 반영된 4년제 대학과정의 교육과정을 개발하는 것이 필요하다.

2. 제 언

본 연구의 결과를 근거하여 다음과 같은 제언을 한다.

- 1) 본 연구에서 제시한 새로운 간호교육제도는 개인적 연구에 불과하다. 이 결과를 정착시키기 위하여서는 정부의 적극적인 지원과 동시에 간호계의 적극적인 참여와 연구가 필요하다.
- 2) 지역중심의 건강관리체계 전환기에 임상, 지역사회에서의 전문간호사로 일할 수 있는 간호인력 배출은 간호가 중요한 건강관리 인력으로 자리 매김할 수 있는 기회이므로 분야별 전문간호사 교육제도 도입에 관한 연구가 이루어져야 한다.
- 3) 세계뿐만 아니라 특히 아시아권 내 국가간의 활발한 교육을 통해 비교분석을 기반으로 동양권에 맞는 간호교육에 대한 탐구가 이루어져야 한다.

참 고 문 헌

- 교육법전편찬위 (1995). 교육법전. 서울 : 교학사
- 김모임, 조원정, 이춘옥 (1998). 중국간호전달체계. 대한간호
- 김정자 (1977). 한미 간호교육과정의 비교연구. 대한간호학회지, 7(2), 60-82.
- 노종희 등 (1995). 교육제도론. 한국 교육행정학회, 서울 : 하우.
- 신경림 (1999). 새천년을 향한 한국 간호교육의 발전방향 - 대한간호협회공정회발표자료.
- 연세대학교 간호대학 (1996). 연세대학교 간호대학사. 서울.
- 연세대학교 간호대학 (1998). 간호대학 교육과정. 연세대간호대학, 미 간행.
- 이성호 (1997). 교육과정 및 평가. (2판). 서울 : 양서원.
- 이용수, 김모임, 이광옥, 양원영, 박성애, 고일선 (1994). 간호교육제도와 간호인력에 관한 연구. 서울 : 한국대학교육심의회
- 이진재 (1990). 고등학교 교육체제의 개혁. 문교행정, 7(54).
- 최정웅 등 (1995). 비교교육 발전론. 서울 : 교육과학사.
- 통계청 (1998). 국제통계연감. 서울.
- 홍신영 (1973). 한국 간호교육행정의 발전적 고찰. 연세대학교 대학원 박사학위청구논문.
- 홍여신 (1973). 대학 간호교육과정에 대한 비교연구. 서울 : 서울대학교 의과대학.
- 董慰慈 (1993). 對高等護理教育的幾点意見. 中華護理雜誌, 28(8), 475-477.
- 國家統計局 (1997). 中國統計年監. 中國北京 : 中國統計出版社
- 李淑貞 (1996). 培養護理碩士生的方法與思考. 中華護理雜誌, 31(9), 530-532.
- 劉華萍 (1996). 中國護理教育現況. 중·한간호지도자포럼, 中國北京.
- 楊華 (1995). 論護理教育的價值. 中華護理雜誌, 30(8), 476-477.
- 楊英華 등 (1997). 對高護專業畢業生的能力要求. 中華護理雜誌, 32(5), 276-278.
- 張景龍, 沈寧 (1996). 護理專業不同層次畢業生應具備專業能力的調查分析. 中華護理雜誌, 31(9), 527-29.
- 中國教育委員會 (1995). 中國教育法. 中華人民共和國第8屆人民代表大會第3次會議決定.
- 中國中央衛生部 (1996). 大學護理教學計劃. 中國.
- Chamberlain, M., Fothergill-Bourbonnais, F., LiYan, L., & XiangSong, J. (1995). Cultural Differences in Canadian-Chinese Nursing. International Nursing Review, 42(5), 143-146.

Davis, A., LanJun, Gan., JuYing, Lin., & Olesen, V. L. (1992). The Young Pioneers : First Baccalaureate Nursing Students in the People's Republic of China. Journal of Advanced Nursing, 17, 1166-1170.

Hoitzten, V. L. (1985). A Comparative Study of Nursing in China and the United States. Nursing Forum, 3, 86-93.

Johson, R. (1994). Accreditation Process for Nursing Education, 78-80. 간호교육행정세미나. 대한간호협회

Lassey, M. L., Lassey, W. R., Jinks, M. J. (1997). Health Care Systems Around The World-characteristics, issues, reforms. World Health Organization. Prentice hall upper saddle river, New Jersey.

World Health Organization (1994). Nursing Beyond The year 2000. Nursing practice. Report of a WHO study group, WHO technical report, WHO.

-Abstract-

Key concept : China & South Korea, Nursing education system, Curriculum, Comparative study

Comparative Study of the Nursing Education Systems In China and South Korea

*Li, Chun Yu**

This study, was done to compare the nursing education systems of China and South Korea (Korea), then, on the basis of this comparison, to examine the direction of nursing education in China. The results the study are as follows :

1. Nursing education in Korea was influenced by social change, political policy, but as it was

established, nurses in Korea, were able actively involved in presenting nursing education development proposals to the government, and in developing nursing education through their own efforts. Nursing education in China developed through the political policy of a socialist Country. During the period of modernization after 1977, a nursing education developed very quickly, In 1983, the first baccalaureate nursing education program was established and, in 1992, the first masters program was opened.

2. In Korea, there are two nursing education systems: diploma and baccalaureate, and there is only one entry level, high school graduation. In China today, on the other hand, there are three types of nursing education systems: technical, diploma, and baccalaureate, and they have middle school and high school graduation as the two levels of entry.
3. There are similarities between China and Korea in curriculums for nursing education which include the major nursing concepts. But in descriptions of the education objectives, China the emphasis is on training the 'expert' in clinical nursing which is not consistent with their educational philosophy. Korea differs from China in that the focus is on training for 'multiple ability' to be used in both clinical and community environments.
4. In Korea, the curriculum is organized with the theoretical and clinical experience combined. The curriculum is oriented to the life cycle and human developmental process. In China, however, the curriculum is organized so that after finishing the theoretical part of the curriculum, the students begin a one year intensive field experience in which the major clinical field is the hospital, and the focus is on disease oriented care and research ability.

* Department of Nursing, College of Medicine, Yan Bian University, Jilin, China.

5. In order for nurses to be proposed to address nursing education system needs follows : to change as The new nursing education system should be baccalaureate education in order to improve the education level in all nursing education programs, to develop doctoral programs, to open nurse specialist programs, and to develop a new curriculum based nursing philosophy and health delivery system change. New nursing curriculum for health care in China in the 21st century should be directed by a framework based

on nursing philosophy, objectives and nursing content.

In conclusion, the study will contribute China nursing education system revolution for policy develop and curriculum research. According to these results, in the future, nurses in China should be more actively involved in research and in a nursing education revolution. Also they should be involved in building information networks and in developing long term projects in nursing education.